

検査実施料の新規収載のお知らせ

拝啓 時下ますますご清栄のこととお慶び申し上げます。
平素は格別のお引き立てを賜り、厚く御礼申し上げます。
このたび、「保医発1017第1号」により、適用拡大がされましたので、ご案内いたします。
よろしくお取り計らいの程、お願い申し上げます。

敬具

記

適用 日

平成23年10月17日から適用

適用が拡大された項目

● RS ウイルス抗原

検査項目	実施料	判断区分	診療報酬点数区分	備考
RS ウイルス抗原	150 点	免疫学的検査 (判断料:144 点)	「D012」感染症免疫学的検査の18	RS ウイルス抗原は、以下のいずれかに該当する患者について、当該ウイルス感染症が疑われる場合に適用する。 ア. 入院中の患者 イ. 乳児 ウ. <u>パリビズマブ製剤の適用となる患者</u>

※ 下線部が適用拡大された部分です。

保健科学グループ



株式会社 保健科学研究所

本社／ 横浜市保土ヶ谷区神戸町 106 TEL 045-333-1661
仙台支社／ 仙台市宮城野区扇町 1-3-5 TEL 022-236-9345
中部支社／ 名古屋市西区則武新町 2-20-17 TEL 052-582-3201
大阪支社／ 豊中市原田中 1-2-3 TEL 06-6843-5622
福岡支社／ 福岡市博多区山王 2-14-34 TEL 092-452-0851

いがく小田原衛検
新潟臨床検査センター カスタムメディカル研究所
保健科学東日本 ケーアイエー細胞病理研究所
日本ノーバメディカル研究所 日本厚生団衛生科学研究所
組織科学研究所 相模医研
遠州予防医学研究所 湘南医化学検査センター
東部メディカルセンター